

**Bestellformular: „Fußchirurgie – Informationen für unsere Patienten“**

Bitte senden Sie Ihre verbindliche Bestellung (Seite 1 + 2) **per Email** an: [nieser@gffc.de](mailto:nieser@gffc.de)

Gesellschaft für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie e.V.  
Gewerbegebiet 18, 82399 Raisting / Tel.: (+49) 08807- 949244 / Fax: (+49) 08807-949245

**Hiermit bestelle ich verbindlich die Broschüre „Fußchirurgie – Informationen für unsere Patienten“, herausgegeben von der Gesellschaft für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie e.V.:**

- |                          |                             |                |  |
|--------------------------|-----------------------------|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>1000</b> Broschüren      | <b>€ 500,-</b> |  |
| <input type="checkbox"/> | <b>500</b> Broschüren       | <b>€ 300,-</b> |  |
| <input type="checkbox"/> | <b>200</b> Broschüren       | <b>€ 160,-</b> |  |
| <input type="checkbox"/> | <b>100</b> Aufklärungsbögen | <b>€ 15,-</b>  | <b>Menge:</b> _____<br><b>Preis:</b> _____ |

**Gesamtsumme:** \_\_\_\_\_

Die Preise beziehen sich auf den persönlichen Praxiseindruck in schwarz/weiß.  
Für zusätzliche Farben wird ein Zuschlag berechnet.

Alle Preise verstehen sich netto zzgl. Versandkosten + zzgl. 19 % USt.

**Rechnungsanschrift:**

**Lieferanschrift ( falls abweichend )**

Kundennummer:

Klinik/Praxis:

Name des Mitglieds:

Strasse:

PLZ/ Ort:

Email Kontakt für  
Korrekturabzug:

Ansprechpartner:

**Bankverbindung:**

Privatkonto

Klinik/Praxiskonto

keine Lastschrift

BIC/SWIFT

-----

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_

IBAN

DE\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_



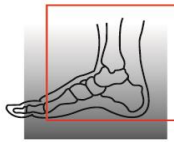
**Ich erkläre mich mit einem Bankeinzug in Höhe der anfallenden Bestellkosten per SEPA-Lastschrift einverstanden.**

Datum

Unterschrift

Stempel

(Bitte ebenfalls Seite 2 beachten und mittels Unterschrift bestätigen.)



**Ich wünsche auf der Titel- und Rückseite folgenden Eindruck:**

**VORDERSEITE**

Hier können Sie Ihre Anschrift eindringen lassen:

---

---

---

---

**RÜCKSEITE**

Hier können Sie z.B. eine Wegbeschreibung, die Öffnungszeiten, ein Praxisfoto oder Ihr Leistungsspektrum eindringen lassen:

---

---

---

**Bitte beachten:**

Sie erhalten einen Korrekturabzug per E-Mail zur Prüfung.  
Bitte bestätigen Sie uns diese E-Mail, damit wir zum Druck freigeben bzw. evtl. Änderungen noch berücksichtigen können.

Bei Mitsenden einer druckfähigen Datei (mind. 300 Dpi Auflösung) sind die Satzarbeiten kostenfrei. Bei Aufbereitung von nicht-druckfähigen Dateien oder Änderungen des bestehenden Eindrucks können zusätzliche Kosten anfallen, die wir Ihnen im Vorfeld mitteilen.

**Nutzungshinweis:**

Dem Besteller ist bekannt, dass jede Aufklärung eines Patienten über diagnostische und therapeutische Eingriffe nach Gesetz und Rechtsprechung ein persönliches Aufklärungsgespräch erfordert. Die von der GFFC gelieferten Broschüren und Aufklärungsbögen dienen der Vorbereitung und auch Dokumentation dieses Gespräches. Nachdem die Aufklärungsbögen für die verschiedensten operativen Eingriffe konzipiert sind, ist es wesentlich, den Patienten über den bei ihm geplanten Eingriff ausführlich zu informieren und dies, insbesondere auch anhand von Skizzen, handschriftlich zu vermerken. Ein Aufklärungsbogen kann niemals das persönliche Gespräch ersetzen. Jedem Patienten ist nach dem Patientenrechtegesetz eine Kopie sämtlicher von ihm in Zusammenhang mit der Aufklärung unterzeichneten Unterlagen mitzugeben.

**Zur Kenntnis genommen:**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
(Bitte ebenfalls Seite 1 beachten und mittels Unterschrift bestätigen.)

Stempel